

Matsuyama City BOE Application Form (Assistant English Teacher)
 令和7年度 松山市会計年度任用職員（パートタイム英語指導助手）（AET）採用試験申込書

<p style="text-align: center;">photo 写 真 欄</p> <p>Size 5.0cm × 4.5cm face, no hat/ cap, facing front.</p> <p>Photos must be taken within 6 Months of date of submission. Write your name on the back of the photo.</p>	試験区分 パートタイム英語指導助手（AET）		
	Name in Japanese 氏名（フリガナ）		
	Name in English		
	Date of birth 生年月日 年 月 日生（age ）歳		
	Address 住所（試験結果等連絡先） 〒 —		
Phone 電話番号	House （自宅）	—	Mobile phone （携帯）
Email（メールアドレス）			

● Academic career 学歴

Name of school 学校名	department	subject	year month	Place a check mark
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> graduated <input type="checkbox"/> dropped out <input type="checkbox"/> expected to graduate
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> graduated <input type="checkbox"/> dropped out <input type="checkbox"/> expected to graduate
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> graduated <input type="checkbox"/> dropped out <input type="checkbox"/> expected to graduate
Terminal education record			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> graduated <input type="checkbox"/> dropped out <input type="checkbox"/> expected to graduate

● Work experience 職歴

Name of employer 勤務先 Place a check mark	勤務期間	Type of work 職務内容（できるだけ具体的に）
<input type="checkbox"/> regular employee <input type="checkbox"/> part-time employee <input type="checkbox"/> other	From 年 月から To 年 月まで	
<input type="checkbox"/> regular employee <input type="checkbox"/> part-time employee <input type="checkbox"/> other	From 年 月から To 年 月まで	
<input type="checkbox"/> regular employee <input type="checkbox"/> part-time employee <input type="checkbox"/> other	From 年 月から To 年 月まで	
The latest <input type="checkbox"/> regular employee <input type="checkbox"/> part-time employee <input type="checkbox"/> other	From 年 月から To 年 月まで	

● Qualifications , Teaching License , TESOL etc. 資格・免許

Name of license etc.	Date of acquisition	Name of license etc.	year month 年 月
	year month 年 月		year month 年 月
	year month 年 月		year month 年 月

● Reason for application (please fill out) 勤務を希望する理由

.....

.....

●Self-introduction (please fill out)

.....

.....

●Teaching experience

.....

.....

●Interest , speciality etc.

.....

.....

●Disqualification in the following items (ア to オ) 欠格条項 Place a check mark

ア A person who has been sentenced to a penalty heavier than imprisonment without hard labor and whose sentence has neither been executed nor become unenforceable.	(<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No)
イ A person who has been subjected by the Matsuyama city concerned to an action of disciplinary dismissal, from the date of which two years have not elapsed.	(<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No)
ウ A person who, while in office as a member of the personnel commission or equity commission, has committed any of the offenses provided for in Article 60 to Article 63 and been sentenced to a penalty.	(<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No)
エ A person who, on and after the date of the coming into force of the Constitution of Japan, has formed or joined a political party or any other organization that advocates the overthrow by violence of the Constitution of Japan or the Government formed thereunder.	(<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No)
オ A person who has been sentenced a quasi-incompetent with bankruptcy.	(<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No)

I hereby declare that the statement given is true and correct. I agree with the content of information regarding recruitment of AET. 以上のとおり相違ありません。(必ず自筆で日付及び氏名を記入してください。)

year month date Name
年 月 日 氏名

Signature _____

【 記入・提出時の注意事項 】

- ① Please write a black colour ink or black colour ballpoint pen.
黒のインク又はボールペンを使用し、必ず自筆で記入すること。
- ② Job offer to the person that has written false statements in the documents will be cancelled.
記載内容に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。